

Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones | | | | | | | | 4.Número de Formulario | | | | | | | | |
|---|---|--|----------------------------|-----------------|------------|----------------------|------------------|------------------------|-----------------|----------|----------------------------------|-----------------|---------------------------------------|------|--|--|
| dor | 5.Número de Identificación Tributaria (NIT) 6.DV. 900600309 1 | | | | | 7.Primer Apellio | do | 8.Segundo Apellido | | | 9.Primer Nombre | | 10.Otros Nombres | | | |
| Retenedor | 11.Razón Social CONSORCI | O KGM | | | | | | | | | | | | | | |
| Empleado | 24. Tipo de documento 25. Número de identificación 74370769 Apellidos y Nombres BAUTISTA CHAPARRO 27. Segundo Apo | | | | | | | | | | OSCAR MAURICIO | | | | | |
| Ē | | | | | | Primer Apellido | ilici Apcilido | | | | 8.Primer Nombre 29.Otros Nombres | | | | | |
| 30.DE | 2015 06 | Período de la Certificación 32.Fecha de Expedición 33.Lugar donde 2015 06 04 31.A: 2015 12 31 2016 03 01 CARTAGENA | | | | | | | | | | Dpto. Municipio | | | | |
| 36.Nu | imero de agencias, suc | ursales, filiales o sub | sidiarias de la emp | resa retened | ora cuy | os montos de retenci | ón se consc | olidan: | 1 | | | | | | | |
| | | Cond | epto de los In | gresos | | | | | | | | Valor | | | | |
| Pag | | | | | | | | | | | | | 7 \$ 7.077.000,00 | | | |
| Ces | antías e intereses | de cesantías efe | ectivamente pa | gadas en | el perí | odo | | | | 38 | | \$ 590.000,00 | | | | |
| Gas | stos de representa | ción | | | | | | | | 39 | | \$ 0,00 | | | | |
| Per | Pensiones de jubilación, vejez o invalidez | | | | | | | | | | | \$ 0,00 | | | | |
| Otr | os ingresos como | empleado | | | | | | | | 41 | | \$ 9.180.000,00 | | | | |
| То | Total de Ingresos Brutos (Sume 37 a 41) | | | | | | | | | | | \$ 16.84 | 7.000,00 | | | |
| | | Conce | pto de los Apo | rtes | | | | | | | | Valor | | | | |
| Aportes obligatorios por salud | | | | | | | | | | | | \$ 39 | 1.000,00 | | | |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional | | | | | | | | | | | | \$ 489 | 9.000,00 | | | |
| _ | Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC. | | | | | | | | | | | | \$ 0,00 | | | |
| Va | Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado | | | | | | | | | | | \$ 732 | 2.000,00 | | | |
| Non | Nombre del pagador o agente retenedor | | | | | | | | | | | | CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1 | | | |
| | | | | D | atos | a cargo del ei | nplead | 0 | | | | | | | | |
| | | Concepto de | otros ingreso | s | | | | | Valor recibio | lo | | Valor re | etenido | | | |
| Arre | endamientos | | | | | | | 47 | | | 54 | | | | | |
| Honorarios, comisiones y servicios 48 | | | | | | | | | | | 55 | | | | | |
| Intereses y rendimientos financieros 49 | | | | | | | | | | | 56 | | | | | |
| Enajenación de activos fijos 50 | | | | | | | | | | | 57 | | | | | |
| Loterías, rifas, apuestas y similares 51 | | | | | | | | | | | 58 | | | | | |
| Otros 52 | | | | | | | | | | | 59 | | | | | |
| Totales (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59) 53 | | | | | | | | | | 60 | | | | | | |
| | al retenciones | | <u> </u> | | | | | | | | 61 | | | | | |
| Iten | 1 | 62.Identif | icación de l | os biene | s pos | seídos | | | | | 6 | 3.Valor | Patrimo | nial | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deu | las vigentes a 31 de | | | | | | | , | | | 64 | | | | | |
| | T | | e las person | as depe | naien | | - | | afo 2 del artíc | ulo 38/ | del Esta | | | | | |
| Iten | 65. C.C. | ó NIT. | | | | 66. Apellidos | y Nom | bres | | | | 67. Pa | arentesc | 0 | | |
| 1 | 1 | | + | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 Cert | ifico que durante el año graval | ole de 2015: | | | | | | | | Firma de | ma del empleado | | | | | |
| | i patrimonio bruto era igual o i | | ntas (4.500) UVT (\$127.25 | 5.000). | | | | | | | . Jiipicado | | | | | |
| 2. N | o fuí responsable del impuesto | sobre las ventas. | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. M | is Ingresos brutos fueron infer is consumos mediante tarjeta ue el total de mis compras y co | de crédito no excedieron la | suma de dos mil ochoci | | | | | | | | | | | | | |
| | ue el valor total de mis consig | | | | | | JVT (\$127.256.0 | 000). | | | | | | | | |
| Por le | tanto, manifiesto que no esto | y obligado a presentar dec | laración de renta y comp | lementarios por | el año gra | avable 2015. | | | | | | | | | | |